

※要保人可透過本公司免費服務電話(0800-010850)、網站(https://www.south-china.com.tw)或總、分公司及其他分支機構查閱公開資訊文件。
 ※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
 ※詳細承保內容以保單條款為準。 ※本商品受保險安定基金之保障。

| | |
|------|--------|
| 印單單位 | 業績歸屬單位 |
| | |

華南產物商店綜合保險要保書

要保日期：民國 年 月 日

立要保書人願依照 貴公司有關商店綜合保險條款之約定，將下列標的物要保商店綜合保險，並聲明下列各款之說明均屬真實無訛，足為訂立正式保險契約之根據，特立本要保書存證。

單位：新臺幣元

113.09.30(113)華產企字第 287 號函備查

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------------|------|-----|------------------------------------|--|------|------|
| 保險單號碼 | 第 | 號本單係 | 號續保 | 保單正本 副本 | 收據正本 副本 | 費率性質 | 險別代號 |
| 被保險人 | 聯絡地址 | | | 身分證字號/護照號碼/營利事業統一編號 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | |
| | 聯絡地址 | | | 聯絡電話 | 代表人 | | |
| 要保人 | 聯絡地址 | | | 要保人與被保險人的關係 身分證字號/護照號碼/營利事業統一編號 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | |
| | 聯絡地址 | | | 聯絡電話 | 代表人 | | |
| 保險期間 | 個月 自民國 年 月 日中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止 | | | | | | |
| 保險標的物 所在地址 | | | | 郵遞及地段編號 | | | |
| | | | | 郵遞及地段編號 | | | |
| 建築等級 | 造 屋頂 層樓 等建築 | | | 建築年份 | 使用性質及代號 | | |
| | 造 屋頂 層樓 等建築 | | | 建築年份 | | | |
| 抵押權人 | | | | 所有權人 | | | |

下列各項「保險種類」僅於相關「保險金額」欄內填入保險金額或另依該險批單分別計收保險費後，始予承保在內。

| | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-------------------------------|---|-----------------|-------------|----------------|------------|-------------------|-----|------------------------|
| 保 險 種 類 | | 投保時請注意：非建築物所有權人不宜投保商業火災保險之建築物 | | | | | | | | |
| 商業火災保險 | 編號 | 保險標的物名稱 | | 1.動產 2.不動產 3.其他 | 保 險 金 額 | 保險費率 每千元(‰) | 短 期 係 數 | 保險費(小計) | | |
| | 01 | | | | | | | | | |
| | 02 | | | | | | | | | |
| | 03 | | | | | | | | | |
| | 04 | | | | | | | | | |
| 保 險 費 (合 計) | | | | | | | | | | |
| 附加險別 | 1 | 爆炸險 | 2 | 地震險 | 3 | 颱風及洪水險 | 4 | 航空器墜落、 機動車輛碰撞險 | 5 | 罷工、暴動、民眾騷擾、 惡意破壞行為險 |
| | 6 | 自動消防裝置滲漏險 | | 7 | 竊盜險 | B | 煙燻險 | D | 水漬險 | Z |
| 公共意外責任保險 | 保 險 金 額 | | | | 營業處所 總面積 | 每一事故自負額 | | 保險費(小計) | | |
| | 每一個人身體傷亡 | | | | 坪 | | | | | |
| | 每一意外事故傷亡 | | | | | | | | | |
| | 每一意外事故財物損失 | | | | | | | | | |
| | 保險期間內最高賠償金額 | | | | | | | | | |
| 附加險別 | <input type="checkbox"/> 1.建築物承租人火災責任險 <input type="checkbox"/> 2.廣告招牌責任險 <input type="checkbox"/> 3.食物中毒責任險 <input type="checkbox"/> 4.停車場責任險 | | | | | | | | | |
| 雇主意外責任保險 | 保 險 金 額 | | | | 受雇員工 | 每一事故自負額 | | 保險費(小計) | | |
| | 每一個人身體傷亡 | | | | 人 | | | | | |
| | 每一意外事故傷亡 | | | | | | | | | |
| | 保險期間內最高賠償金額 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------|------------|-----------------------|-----------------------------|---------|
| 商品責任保險 | 保 險 金 額 | | 每一事故自負額 | 保險費(小計) | |
| | 每一個人身體傷害 | | | | |
| | 每一意外事故身體傷害 | | | | |
| | 每一意外事故財物損失 | | | | |
| 保險期間內之累計保險金額 | | | | | |
| 現金保險 | 險 種 | 保 險 金 額 | 保 險 內 容 | 保險費(小計) | |
| | 現金運送 | 每一事故之保險金額 | 運送起迄地點： 每次最高運送金額： | | |
| | | 保險期間內之保險金額 | 每月運送次數： 全年預計運送總金額： | | |
| | 庫存現金 | | 金庫或保險櫃設置地址及位置： | | |
| | 櫃台現金 | | 櫃台地址及範圍： | | |
| | | | | 保險費(合計) | |
| 玻璃保險 | 編號 | 裝 置 地 址 | 保 險 金 額 | 框架加保 | 保險費(小計) |
| | 01 | | | <input type="checkbox"/> 加保 | |
| | 02 | | | <input type="checkbox"/> 加保 | |
| | | | 保險費(合計) | | |
| 貨物運送保險 | 保 險 金 額 | | 每一事故自負額 | 保險費(小計) | |
| | 每一事故之保險金額 | | | | |
| 保險期間內之保險金額 | | | | | |
| | | | 保險費(總計) | | |
| 本保險單適用特約條款 | | | | | |
| 茲經雙方同意本保險單適用附加條款 | | | | | |
| 備註 | | | | | |
| <p>聲明事項：</p> <p>(一)本人已審閱並瞭解華南保險所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解華南保險蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。</p> <p>(二)本人知悉華南保險得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。</p> <p style="text-align: right;">要保人簽章：</p> | | | | | |
| <p>本人(要保人)已審閱 貴公司所提供之保險單條款。</p> <p style="text-align: center;">要保人簽章： 法定代理人/監護人/輔助人簽章：</p> | | | | | |
| 會分保 | | 同險號碼 | | | |
| 專案名稱/代號 | 保源代號 | 通路欄位 | | 華南保險欄位 | |
| | | 實駐代號 | 招攬人員簽名/登錄證字號 | 保經、代公司簽章 | 業務員 |
| | | | | | |

主管： 再保： 核保： 助理： 校對： 輸入： 通路聯絡人：